Società Dante Alighieri
Clermont-Ferrand

SOCIETA DANTE ALIGHIERI

Comitato di Clermont-Ferrand

Fiche d'adhésion 2024/2025

NOM : …… Carte n° : ……

PRENOM : ……

Date de naissance : ……..……

Lieu de naissance : ……

Adresse postale : ……

Téléphone fixe : …… Mobile : ……

Adresse e-mail : ……

Cotisations :

☐ Tarif normal : 30€ ☐ Tarif réduit : 20€

- ***Par chèques, ceux-ci doivent être libellés à l'ordre de : « Dante Alighieri »***
- ***En ligne : https://ladante-clermontferrand.com/adhesion-en-ligne/***

Le tarif réduit est applicable aux

- Etudiants de plus de 18 ans*
- Demandeurs d'emploi*
- Conjoint ou enfant majeur à charge d'un adhérent plein tarif

* Sur présentation d'unjustificatif

Participation pour un mineur	***Adhésion adulte***
Lors des manifestations les enfants sont sous la responsabilité des parents.	
☐ Je certifie être majeur et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation. ☐ Je m'engage à faire respecter par mon enfant les statuts et le règlement intérieur de l'association. ☐ J'autorise l'association « DANTE » à utiliser l'image de mon enfant sous forme de photographie ou vidéo, sous tout type de support connu ou à venir (y compris Internet) et pour une durée illimitée dans le temps.	☐ Je certifie être majeur et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation. ☐ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association. ☐ J'autorise l'association « DANTE » à utiliser mon image sous forme de photographie ou vidéo, sous tout type de support connu ou à venir (y compris Internet) et pour une durée illimitée dans le temps.

Fait à : …… le……

Signature :